



Vår saksbehandler  
Jimmy Wikell

Vår dato  
29.03.2020

Vår referanse  
20/03767-2

Til  
Mottakerliste

Kopi til  
Kopimottakerliste

## **Vedtak etter smittevernloven § 4.1- karantene ved innreise i Orkland kommune fra visse regioner i Norge- forlenget vedtak 2**

### Rettslig grunnlag

Av smittevernloven § 4-1 første og femte ledd framgår det:

*«Når det er nødvendig for å forebygge en allmennfarlig smittsom sykdom eller for å motvirke at den blir overført, kan kommunestyret vedta*

*a) forbud mot møter og sammenkomster eller påbud om andre begrensninger i den sosiale omgangen overalt der mennesker er samlet,*

*b) stenging av virksomheter som samler flere mennesker, f.eks. barnehager, skoler, svømmehaller, flyplasser, butikker, hoteller eller andre bedrifter og arbeidsplasser – eller begrensninger i aktiviteter der,*

*c) stans eller begrensninger i kommunikasjoner,*

*d) isolering av personer i geografisk avgrensede områder eller andre begrensninger i deres bevegelsesfrihet i opptil sju dager om gangen,*

*e) pålegg til private eller offentlige om rengjøring, desinfeksjon eller destruksjon av gjenstander eller lokaler. Pålegget kan også gå ut på avlusing av selskapsdyr, utrydding av rotter og andre skadedyr, avlusing eller annen smittesanerung.»*

Grunnleggende krav ved iverksetting av tiltak etter § 4-1 fremgår av smittevernloven § 1-5 hvor det fremgår:

*«Smitteverntiltak etter loven skal være basert på en klar medisinskfaglig begrunnelse, være nødvendig av hensyn til smittevernet og fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering. Ved iverksettelse av smitteverntiltak skal det legges vekt på frivillig medvirkning fra den eller de tiltaket gjelder.*

*Tvangstiltak kan ikke brukes når det etter sakens art og forholdene ellers vil være et uforholdsmessig inngrep.»*

I Orkland kommune er kommuneoverlegen delegert myndighet til å fatte vedtak etter smittevernloven § 4-1 første ledd.

Det vises også til Helse- og omsorgsdepartementet vedtak av 13.03.2020 om forskrift om karantene mv. etter reiser utenfor Norden.

Status per 28.03.2020

Per i dag er det 12 personer som har testet positivt på koronasmitte i Orkland kommune.

Etter min oppfatning er smittesituasjonen i sørlige del av Trøndelag og Orkland kommune vesentlig forskjellig fra det man ser fra en rekke andre kommuner. I mange kommuner påvises det nå smitte av Covid-19 uten at dette er mulig å smittespor tilbake til en kilde. Tilfellene i Orkland har foreløpig vært mulig og spore tilbake til opprinnelse. De 4 celler vi har hatt kommer fra Oslo, Nord-Norge, Paris og mellom Europa og de har så foreløpig smittet 8 personer i Orkland og 3 i nabokommune Skaun. Dette er bekymringsverdig.

Epidemiens forløp er av det europeiske smitteverninstituttet (ECDC) delt inn i fem faser. Fase 1 beskrives på følgende måte:

*«Enkelte importtilfeller og smitte i ett eller to ledd fra dem, men så å si alle tilfeller lar seg spore tilbake til kjent smittekilde i Norge eller eksponering i utlandet.»*

Fase 2 beskrives på følgende måte:

*«Stadig flere importtilfeller, men de fleste nye tilfellene er smittet i Norge, og det finnes flere klynger med minst tre ledd av innenlands smitte, mens andre deler av landet ennå ikke er affisert.»*

Folkehelseinstituttet (FHI) har vurdert at vi på nasjonalt nivå har gått over i fase 2 og det snakkes om fase 3. Per 28.03.2020 var det totalt 3845 personer som var rapportert smittet med Covid-19. Dette er en dobling av antall tilfellen siste uken. For FHIs dagsrapport av 28.03.2020 framgår følgende oversikt over antall påviste smittede personer:

<b>Fylke</b>	<b>Antall positive</b>
Agder	159
Innlandet	228
Møre og Romsdal	80
Nordland	42
Oslo	989
Rogaland	304
Troms og Finnmark	129
Trøndelag	281
Vestfold og Telemark	149
Vestland	436
Viken	1048

Spredningen er følgelig i en vesentlig annen situasjon for fylkene sør for Møre og Romsdal og Trøndelag. Jeg deler FHIs vurdering av at man på nasjonalt nivå har gått over i fase 2 og at fase 3 er nærliggende. Basert på den informasjonen jeg imidlertid har tilgjengelig per i dag er det min vurdering at vi i Orkland kommune fortsatt er i fase 1, da vi har enkelte importtilfelle (4) og de har smittet et ledd men det er sporbart.

Folkehelseinstituttet gikk i går ut med anbefaling om lokale karantener og innreiseregler. I denne anbefalingen skriver FHI:

### Smittevernstrategi

Folkehelseinstituttet skriver i sin risikovurdering av 12.03.2020 at erfaringene fra andre land tyder på at det er mulig å påvirke epidemiens gang gjennom flere «godt gjennomførte tiltak i kombinasjon». Det angis at «selv en liten nedgang i reproduksjonstallet, vil ha stor betydning for epidemiens størrelse og varighet».

Tiltak mot epidemiens spredning tar sikte på å bringe det effektive reproduksjonstallet under 1. Da gir hver pasient i gjennomsnitt opphav til færre en én ny pasient. Dermed dør epidemien ut.

I fase 1 (og 2) er målet å utsette starten av epidemien lengst mulig. Aktuelle tiltak er da:

- *God hygiene i befolkningen (tiltak 1)*
- *Tidlig oppdaging og isolering av smittede (tiltak 2)*
- *Oppfølging av eksponerte (tiltak 3)*
- *Færre reisende fra epidemiske områder (tiltak 4)*

Tiltak 1 om hygiene i befolkningen er dette understreket både nasjonalt og lokalt. Det er i Orkland kommune «distribuert» informasjonsmaterie i «alle kanaler», herunder på nettsider, i media, ved oppslag og gjennom direkte oppfordringer.

Tiltak 2 gjelder tidlig oppdaging og isolering av smittede personer. Det er etablert prøvetaking først i form av et team som reiste ut og tok prøver men da mengden økte gikk vi over til og lokalisere prøvetaking på et bestemt sted slik at prøver blir tatt etter avtale. Dette for å sikre trygg og effektiv prøvetaking og unngå denne pasientgruppe inn på legekontorene med risiko for smitte. Ved påvisning av positive prøver vil aktuelle personer umiddelbart bli kontaktet telefonisk orientert og isolert. De som er positive har så daglig oppfølging via lege de første dagene og deretter annen hver dag. Per nå har vi milde forløp i 11/12 tilfellen. 1 tilfelle er innlagt på sykehuset men ikke behov for intensiv behandling. Det er tilbud om vare utlevering og legesjekk om nødvendig i hjemmet. Når 14 dager har gått kartlegges hvert enkelt tilfelle i henhold til om de kan fritas fra isolat eller om de fortsatt har symptomer og den må forlenges.

Tiltak 3 innebærer oppfølging av eksponerte, dvs. smitteoppsporing. Orkland kommune har på nåværende tidspunkt hatt 12 positive prøver. Disse 12 positive prøver stammer fra 4 som har vært på reise. To fra innland og to fra utland. Det ble startet omfattende smitteoppsporing og kartlegging så snart positiv prøve var registrert. Alle nærkontakter ble kartlagt og kontaktet telefonisk og familie blir

kartlagt. Har nærkontakter symptomer tas det prøver og så settes de i karantene ellers så settes en i karantene i 14 dager i påvente av symptomdebut.

Tiltak 4 går på å hindre reisende fra epidemiske områder. Hensikten med tiltak 4 (som beskrevet overfor) redusere import av smitte med personer som kommer fra områder med vedvarende spredning. Dette er et viktig tiltak i fase 1, og delvis i fase 2, når det er stor forskjell i antall smittede personer i ulike deler av landet. Det er størst forekomst i de sørlige fylkene sett til antall smittede. Om vi ser på totalt antall tilfellen per 100 000 så får vi en koeffisient som sier 71,63 for hele landet. Viken, Oslo ligger høyt over dette snittet mens andre fylke ligger noe lavere. De nordlige fylkene ligger lavere. Trøndelag har en koeffisient på 59,95. Våres kommune har desidert flest reisende i sørlig retning sammenlignet med nordlig retting. Per nå er det min vurdering at «epidemiske områder» nasjonalt Viken og Oslo med sannsynlig episenter i Oslo.

I fase 3, 4 og 5 anbefales redusert kontakthypighet i befolkningen (tiltak 5). FHI beskriver dette tiltaket på følgende måte:

*«Redusert kontakthypighet i befolkningen ved at man holder avstand til andre, jobber hjemmefra hvis man kan og unngår forsamlingslokaler. Arrangementer blir avlyst. Skoler for ungdom og unge voksne vil bli vurdert stengt. Tiltakene tar sikte på å forebygge sitte fra personer som ikke vet at de er smittsomme».*

#### Utdyping av «tiltak 4»

Tiltak 4 kan omfatte alle, eller de kan omfatte risikogrupper eller folk rundt risikogrupper. Tiltaket kan innebære:

- Økt avstand mellom folk i undervisningsinstitusjoner, bedrifter, forsamlingslokaler og kollektivtrafikk.
- Mindre bruk av undervisningsinstitusjoner, bedrifter, forsamlingslokaler og kollektivtrafikk.
- Stenging av undervisningsinstitusjoner, bedrifter, forsamlingslokaler og kollektivtrafikk samt avlysning av arrangementer.
- Portforbud.
- Avsperring av områder med sanitærbarrierer.

Flere av overstående punkter er allerede gjennomført i kommunen med grunnlag i Helsedirektoratets vedtak datert 12.03.2020. Dette vedtaket lyder:

*«For å stoppe spredning av Covid-19 og bidra til å opprettholde nødvendige helse- og omsorgstjenester fatter Helsedirektoratet med dette etter smittevernloven § 4-1 andre ledd, vedtak om*

- 1) at alle som ankommer Norge etter reiser utenfor Norden ilegges karantene (isolering) i 14 dager etter ankomst*
- 2) at alle som ankommer Norge etter reiser utenfor Norden ilegges karantene (isolering) ved symptomer som forkjølelse, feber og/eller tungpustethet. Isoleringen varer i minst 7 dager etter symptomfrihet.*

*Restriksjonene omfatter også reisende til Norge via nordiske land, etter opphold utenfor Norden.*

*Reisende som ikke har symptomer kan reise til planlagt oppholdssted, men bør under reisen så langt det lar seg gjøre holde avstand til andre.*

*Reisende med symptomer skal umiddelbart i isolering, og kan ikke bruke offentlig transport.*

*Fører og personell av vare- og passasjertransport unntas fra vedtaket. Dette omfatter også personell som er nødvendig for å gjennomføre transporten.*

*Virksomhetsledelsen gis adgang til å gjøre unntak for eget nøkkelpersonell når dette er strengt nødvendig for å opprettholde forsvarlig drift av kritiske samfunnsfunksjoner.*

*Vedtaket har virkning fra 27. februar 2020 og gjelder inntil nytt vedtak er fattet.»*

Tiltak 4 har som tidligere omtalt som mål å redusere import av smittede personer fra andre områder. Dette er av naturlige årsaker primært relevant i tidlige faser av epidemien. Når «importerte tilfeller» utgjøre en stadig mindre andel av nye tilfeller har tiltaket mistet sin relevans. Det er min vurdering at vi i Orkland kommune nå må fokusere på dette tiltaket, mens vi lokalt fortsatt er i fase 1-2.

Vedtak fra kommuneoverlegen i Orkland kommune

I lys av overstående fatter kommuneoverlegen i Orkland kommune følgende vedtak:

*«For å forsinke spredning av Covid-19 gjør kommuneoverlegen med søndag 28.03.2020 følgende vedtak, etter smittevernloven § 4-1 første ledd bokstav d:*

- 1) Alle som ankommer kommunen etter reiser i områdene angitt i punkt 3 ilegges hjemmekarantene i 14 dager etter ankomst.*
- 2) For personer som utvikler sykdom eller symptomer i karanteneperioden, gjelder myndighetens til enhver tid gjeldende føringer for konvertering av karantene til isolasjon.*
- 3) Vedtaket gjelder følgende områder: Fylkene Oslo, Agder, Rogaland, Viken, Vestfold og Telemark, Innlandet og Vestland.*

*Unntatt fra disse restriksjonene er:*

- a) Transittopphold på flyhavn i områdene i punkt 4 regnes ikke som opphold i området.*
- b) Opphold på plattform/sokkel med påfølgende hjemreise regnes ikke som opphold i områder omtalt i punkt 3.*
- c) Fører og personell av vare- og passasjertransport unntas fra dette vedtakets karantenekrav. Dette omfatter også personell som er nødvendig for å gjennomføre transporten.*
- d) Ledelse av virksomheter som er opplistet etter DSB sin definisjon av samfunnskritiske funksjoner gis adgang til å gjøre unntak for eget nøkkelpersonell når dette er strengt nødvendig for å opprettholde forsvarlig drift av kritiske samfunnsfunksjoner. Slike unntak gjøres av virksomhetens ledelse uten involvering av kommunen.*
- e) Det tillates overnatting på hoteller for personer som ikke har privat bolig/bosted. Personer som ikke er omtalt i bokstav c og d omfattes imidlertid av karantenebestemmelsene.*
- f) Oppfølging av timer/avtaler som omfatter nødvendige helsetjenester/undersøkelser i andre kommuner/fylkes gjøres også unntak for, slik at vedtaket ikke går utover nødvendig helsehjelp.*

*Personer står fritt til å reise ut av kommunen. Personer står også fritt til å bevege seg mellom kommuner i fylket og mellom fylker som ikke er omtalt i punkt 3.*

*Når det gjelder bedrifter eller virksomheter som må ta inn virksomhetskritisk arbeidskraft fra andre steder i Norge, som er definert under vårt vedtak, så må unntak/dispensasjon gjøres i dialog med kommuneoverlegen i forkant.*

*Vedtaket har virkning fra 29.03.2020 og gjelder til og med 04.04.2020. Vedtaket kan også oppheves på et tidligere tidspunkt i eget vedtak.*

*Ved nye nasjonale regler som påvirker vedtak vil det tas opp til ny behandling omgående.*

Vedtaket supplerer Helsedirektoratets vedtak av 12.03.2020. Klage på dette vedtaket avgjøres, jf. smittevernloven § 8-3 av Fylkesmannen i Trøndelag.

### Begrunnelse for vedtaket

Covid-19 er erklært som en allmennfarlig smittsom sykdom som kan få alvorlige helsekonsekvenser for mange mennesker. Sykdommen er også erklært som en pandemi og en alvorlig hendelse av betydning for internasjonal folkehelse av Verdens helseorganisasjon. Covid-19 epidemien har i dag ulik utbredelse i Norge.

Helsedirektoratet vurderte 10.03.2020 at spredningen har gått over i en ny fase hvor en ikke har klart å identifisere smittetekjeden for alle som blir syke. Dette innebærer at alle nye smittetilfeller ikke lenger kan spores tilbake til utlandet. Som angitt tidligere har Folkehelseinstituttet angitt at epidemien på nasjonalt nivå har gått over i fase 2-3. Dette er etter min vurdering ikke tilfellet for Orkland kommune og våre nabokommuner. I den nåværende situasjonen er det derfor min vurdering å gjennomføre tiltak som er strengere enn det som er gjort på nasjonalt nivå. Dette for i så stor grad som mulig å forebygge og motvirke overføring av Covid-19 til og blant befolkningen i kommunen og fylket.

FHI har fastslått at selv en liten nedgang i reproduksjonstallet («antall personer en smittet person smitter»), vil ha stor betydning for epidemiens størrelse og varighet. Jeg anser vedtaket nødvendige både for å beskytte sårbare grupper og for å opprettholde nødvendig kapasitet i helsetjenesten.

I motsetning til vedtak av 15.03.20 er det min vurdering at vedtaket er nødvendig for å begrense import av smitte i *regionen*. Det jobbes intensivt i egen kommune og flere av våre nabokommuner med «etterfylling» av smittevernustyr. En forsinkelse av smitteutbredelsen anses derfor som avgjørende for å opprettholde grunnleggende helse- og omsorgstjenester i regionen.

Vi har et lokalsykehus i våres kommune som er tenkt og være Covid-19 fritt sykehus og dette stiller noen større krav til kommunen.

Vi har flere industrier i våres kommune som bruker arbeidskraft fra mange forskjellige fylke og det medfører en god del reising med fare for smittespredning. Med dette vedtak blir det dialog mellom arbeidsplass og undertegnende og arbeide kan ivaretas mere sikkert for alle parter i henhold til smitte.

Vi går påsken i møte med all den reising som dette medfører. Det vil være store sjanser for spredning av smitte over både fylkes og kommunale grenser. Vedtaket vil gi en bedre kontroll på tilreisende slik at det ikke blir for mange ukjente kontaktpunkter utenom familie.

Det er derfor min vurdering at vedtaket anses hensiktsmessig og forholdsmessig og tjenelig ut fra en helhetsvurdering. Jeg vurderer at vedtaket med angitte smitteverntiltak har en medisinskfaglig begrunnelse, er nødvendig av hensyn til smittevernet i regionen.

Etter min vurdering vil den samfunnsmessige nytten ved vedtaket overstige den belastning og ulempe for de vedtaket gjelder. Vedtaket er fattet etter gjennomgang med fylkeslege 280320. Det

vurderes per i dag at man *ikke* skal forlenge vedtaket utover 04.04.20, og at man etter denne datoen vil følge anbefalingene fra FHI. Skjer det noen lovmessige nasjonale endringer innen dette vedtaket sin utgang vil det følgelig tas til ny vurdering

29.03.2020

Jimmy Wikell  
Kommuneoverlege  
Orkland kommune